

Gäller för: Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

Innehållsansvar: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Godkänd av: Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

Giltig från: 2025-01-21

Giltig till: 2027-01-13

# ECT

---

## Revidering i denna version

Ingen revidering

## Bakgrund

ECT-behandling görs på patienter med allvarlig depression och några andra svåra psykiatriska tillstånd, bl. a. vissa psykoser och manier.

Patienten förbereds av personalen på psykiatriska kliniken. Det görs en somatisk undersökning och en anestesibedömning inför första behandlingstillfället. Vanligen börjar man med 2 – 3 behandlingar per vecka, ofta krävs 8 – 10 behandlingar. Se Patientinformation ECT (Område vuxenpsykiatri).

## Syfte

Att skapa ett dokumentstöd för omhändertagande av patienter som ska få ECT-behandling.

## Vilka berörs

Anestesiläkare och anestesisjuksköterskor, Operation NU-sjukvården.

## Utrustning

Standard. bitskydd

## Anestesisförslag

Anestesiskort: Mask - Propofol/ Alfentanil/ Suxameton (ECT) (NÄL)

Ungefärliga doser:

- **Rapifen** (alfentanil) 0,5mg/ml åldersberoende:
  - < 50 år 1,5 – 2 ml
  - 50 – 70 år 1 – 1,5 ml
  - > 70 år 0,5 – 1 ml.
- **Propofol** 10 mg/ml, 0,8-1mg/kg.
- **Celocurin** (suxametonium) 50mg/ml, 0,5mg/kg.
- Vid behov ge **Robinul** (glykopyrtronium) 0,2mg/ml, 1 ml.

## Preoperativt

- Två anestesisjuksköterskor medverkar, en ansvarar för luftvägen och den andra administrerar läkemedel och sköter dokumentationen.
- Dra upp läkemedel för planerade anestasier.
- Tag kontakt med ansvarig anestesilog (SOL, tel 51435) och informera om att ni söver ECT patienter.
- Gör säkerhetskontroll av narkosapparaten och intubationsutrustning.

## Perioperativt

- Starta med att ge 2 ml Propofol, för att minska ruseffekten av Rapifen. Ge sen Rapifen, avvakta effekt och ge därefter Propofol. Spruta långsamt för att ge så liten dos som möjligt.
- Anestesisjuksköterskan som ansvarar för luftvägen bedömer och ger klartecken för Celocurin och hyperventilerar därefter patienten cirka en minut.
- Bitskydd placeras i patientens mun och ECT-behandlingen ges.
- Då sjuksköterskan från psykiatrin ger klartecken kontrolleras patientens luftväg och andning.

## Postoperativt

- Luftvägsansvarig sjuksköterska följer med patienten till UVA och lämnar över ansvaret.
- Den andra anestesisjuksköterskan avslutar dokumentationen och förbereder för nästa patient.

## Avslutning/postoperativt

Dokumentation sker i Orbit (läkemedel och två fysiologiska mätvärden). Att patienten är fastande, id, allergier och tandstatus dokumenteras i anestesisjuksköterskesamtalen alternativt rutan ”pågående behandling” på anestesijournalen.

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Operation Uddevalla sjukhus, Operation NÄL

**Innehållsansvar:** Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

**Godkänd av:** Lars Brühne, (larbr6), Överläkare

**Dokument-ID:** NU10093-1252922689-17

**Version:** 6.0

**Giltig från:** 2025-01-21

**Giltig till:** 2027-01-13